**Figyelem ! Az Általános információk kitöltése után minden részajánlati körre (járásra) külön-külön ajánlattételi adatlapot kell kitölteni!**

**F E L O L V A S Ó L A P**

**Általános információk**

**2025/2026.tanév**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cég neve:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **MVH ügyfél azonosító (reg.száma):** |  |
| **Székhelye:** |  |
| **Telephelye(k) címe, ebből a pályázott intézmény székhelye szerinti azonos megyében lévő jelzése:** |  |
| **Képviselő neve:** |  |
| **Képviselő elérhetősége**  **(telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetősége**  **(telefonszám, e-mail cím):** |  |
| **Egyéb, éspedig:**  **(pl. itt kérjük felsorolni, hogy a pályázat mely eleme üzleti titok)** |  |
| **Az Ajánlattételi felhívás 10. a) – j) pontjaiban szereplő dokumentumok/nyilatkozatok csatolásra kerültek (I/N)** |  |

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | | | | |
| **SZERENCSI JÁRÁS** | | | | | | | |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**  A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján | | | | | | | |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | | III. teljesítési időszak | | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka | |  |  | |  | |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva | |  |  | |  | |  |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**  (15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) | | | | | | | |
| I. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| II. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| III. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| IV. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **A szállítandó termékek** | | | | | | | |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye  (**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%  (megfelelő rész aláhúzandó) | | | | | IGEN / NEM | |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | | | | | adag | |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | | | | | adag | |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

……………………………………

cégszerű aláírás

p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | | | | |
| **ENCSI JÁRÁS** | | | | | | | |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**  A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján | | | | | | | |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | | III. teljesítési időszak | | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka | |  |  | |  | |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva | |  |  | |  | |  |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**  (15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) | | | | | | | |
| I. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| II. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| III. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| IV. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **A szállítandó termékek** | | | | | | | |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye  (**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%  (megfelelő rész aláhúzandó) | | | | | IGEN / NEM | |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | | | | | adag | |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | | | | | adag | |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

……………………………………

cégszerű aláírás

p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | | | | |
| **TOKAJI JÁRÁS** | | | | | | | |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**  A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján | | | | | | | |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | | III. teljesítési időszak | | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka | |  |  | |  | |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva | |  |  | |  | |  |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**  (15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) | | | | | | | |
| I. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| II. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| III. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| IV. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **A szállítandó termékek** | | | | | | | |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye  (**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%  (megfelelő rész aláhúzandó) | | | | | IGEN / NEM | |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | | | | | adag | |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | | | | | adag | |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

……………………………………

cégszerű aláírás

p.h.

**F E L O L V A S Ó L A P - JÁRÁSOKRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megpályázott járás megnevezése** | | | | | | | |
| **SZIKSZÓI JÁRÁS** | | | | | | | |
| **Teljesítési időszak és szállítások ütemezése**  A 15/2021. (III.31.) AM rendelet 9. § (2) és (3) bekezdése és a 14. § alapján | | | | | | | |
| Teljesítési időszakok 2025/2026. tanév | | I. teljesítési időszak | II. teljesítési időszak | | III. teljesítési időszak | | IV. teljesítési időszak |
| Vállalt szállítások időszaka | |  |  | |  | |  |
| Szállítás időtartama hetekben megadva | |  |  | |  | |  |
| **A szállítandó termék tanulónkénti heti mennyisége**  (15/2021. (III.31.) AM rendelet 14. § szerint ) | | | | | | | |
| I. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| II. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| III. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| IV. szállítási időszak | | | | | | | |
| Szállítandó termék megnevezése | | | | A tanulónként hetente kiosztásra kerülő termék mennyisége /hét | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| **A szállítandó termékek** | | | | | | | |
| A szállítandó termék termelésének, előállításának helye  (**tanulónkénti adag** = 1 héten kiszállított adag \* teljesítési időszak alatt vállalt hetek száma) | Magyarországi termék 100%  (megfelelő rész aláhúzandó) | | | | | IGEN / NEM | |
| I. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhellyel azonos megyéből: | | | | | adag | |
| **Összesen székhellyel azonos megyéből:** | | | | | adag | |
| I. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| II. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| III. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| IV. teljesítési időszak székhelytől eltérő megyéből | | | | | adag | |
| **Összesen székhelytől eltérő megyéből:** | | | | | adag | |

Kelt: …………………., 2025. ………………..…… hó ……….. nap

……………………………………

cégszerű aláírás

p.h.